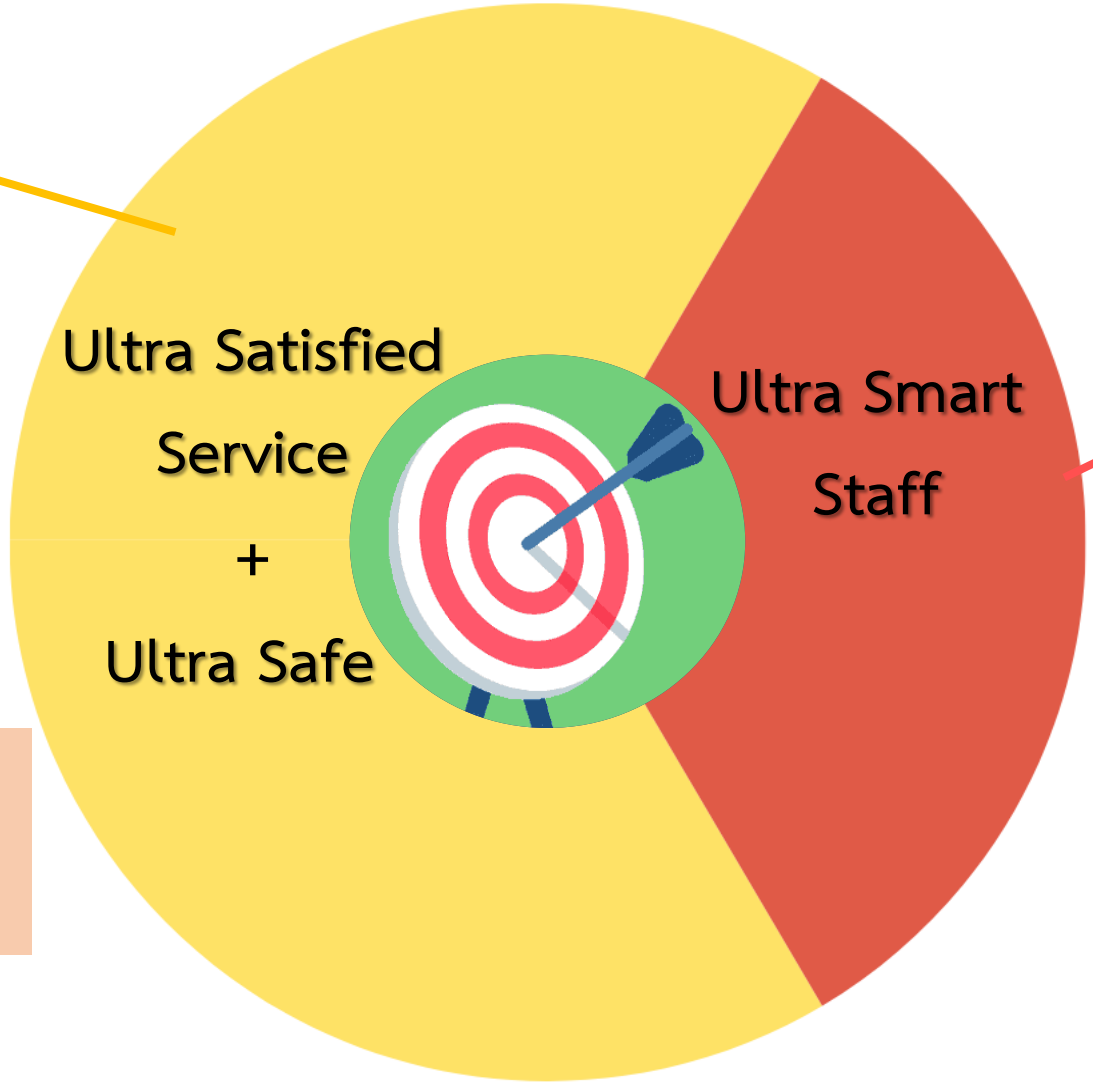
โรงพยาบาลกำแพงเพชร

Diseases & Health Hazard Surveillance

เข็มมุ่ง: การเฝ้าระวังโรคและภัยสุขภาพ

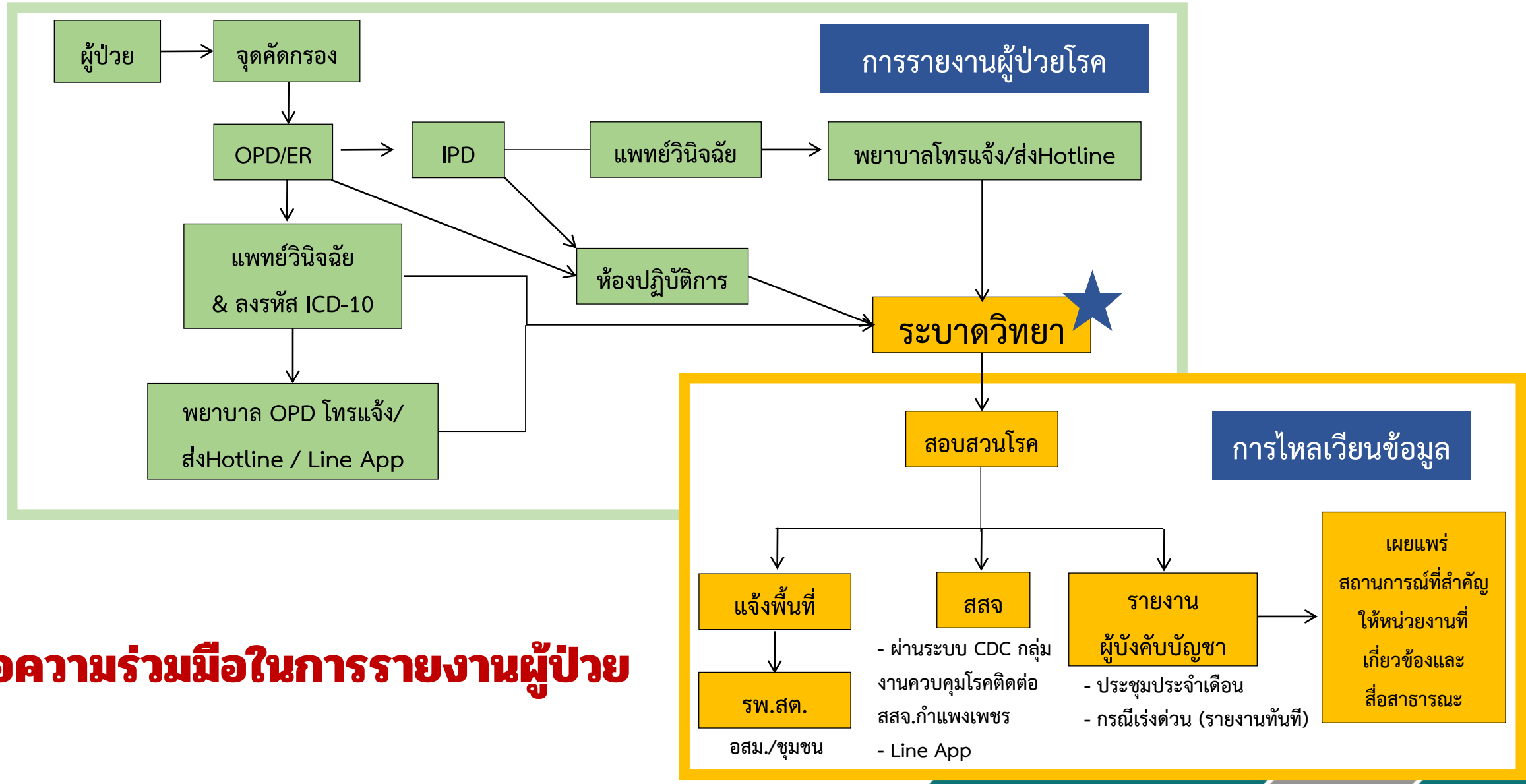
- มีระบบติดตามเฝ้าระวังทั้งเชิงรับและเชิงรุก
- D506 กรมควบคุมโรค
- CDC สสจ. กำแพงเพชร
- เผยแพร่สถานการณ์ให้หน่วยงานที่เกี่ยวข้องและสื่อสาธารณะ



- ทีม SRRT
- ทีม CDCU

ตรวจพบไว ควบคุมเร็ว ครบถ้วน

ผังการรายงานผู้ป่วยโรคเฝ้าระวังทางระบาดวิทยา



ขอความร่วมมือในการรายงานผู้ป่วย

โรงพยาบาลกำแพงเพชร

นิยามโรคและแนวทางการรายงานโรคติดต่ออันตราย และโรคติดต่อที่ต้องเฝ้าระวังในประเทศไทย

ช่องทางการรายงานโรค
Line: Hotline IPD รพ.กพ

ช่องทางการรายงานโรค
Line: Hotline OPD รพ.กพ

หน่วยงาน

1. ทุติยภูมิและตติยภูมิ | 2. ปฐมภูมิ | 3. การพยาบาล | 4. พรส.

กลุ่มงานเวชกรรมสังคม

- งานควบคุมป้องกันโรคและระบาดวิทยา
- งานเวชปฏิบัติครอบครัวและศูนย์สุขภาพ...ชุมชนเมือง
- งานส่งเสริมสุขภาพและฟื้นฟู
- งานคุ้มครองผู้บริโภคและเภสัชกรชุมชน
- งานพัฒนาระบบบริการปฐมภูมิและสนับสนุนเครือข่าย

กลุ่มงานแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก

กลุ่มงานอาชีวเวชกรรม

- งานอาชีวเวชกรรม

กลุ่มงานสุขศึกษา

- งานสุขศึกษา

กลุ่มงานพยาบาลชุมชน

- งานพยาบาลชุมชน

หน้าเพจ โรงพยาบาลกำแพงเพชร>2.ปฐมภูมิ>กลุ่มงานเวชกรรมสังคม>งานป้องกัน ควบคุมโรคและระบาดวิทยา โทร.5106

โรคและภัยสุขภาพสำคัญพื้นที่

โรคติดต่อ และภัยสุขภาพที่อยู่ในแผนเฝ้าระวัง ปี 2567

1. วัณโรค
2. ไข้เลือดออก
3. ซิฟิลิส
4. ฝุ่น PM 2.5

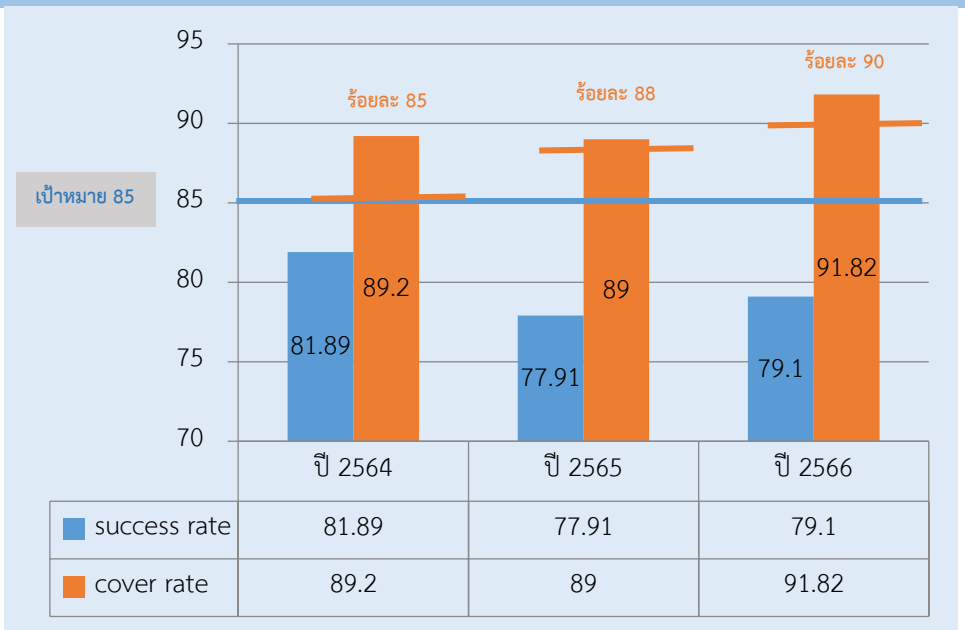
อ้างอิงข้อมูลจากรายงาน CDC กลุ่มงานควบคุมโรคติดต่อ สสจ.กำแพงเพชร

วัณโรค (TUBERCULOSIS)

จัดทำโครงการคัดกรองวัณโรคประชากรกลุ่มเสี่ยงในชุมชน เรือนจำ และให้ความรู้อาสาสมัครสาธารณสุข

ลำดับ	เกณฑ์ตัวชี้วัด	เป้าหมาย	ผลงาน	ร้อยละ	TB	ร้อยละ
1	ผู้สัมผัสโรคร่วมบ้าน วัณโรคปอดเสมหะพบเชื้อ 3 ปี	250	229	91.6	32	13.97
2	ผู้ติดเชื้อเอชไอวี /ผู้ป่วยเอดส์	950	839	88.31	13	1.54
3	บุคลากรสาธารณสุข (รพ.กพ)	1,260	1,139	90.39	1	0.08
4	ผู้ป่วยเบาหวาน	2,400	2,475	103.12	28	1.13
5	กลุ่มผู้สูงอายุ อายุ ≥ 65 ปี ที่มี COPD ร่วม	290	276	95.17	7	2.53
6	แรงงานต่างด้าว	1,150	1,116	97.04	2	0.17
7	ผู้ต้องขัง	3,000	3,000	100	27	0.9
8	ผู้ใช้สารเสพติดและติดสุราเรื้อรัง	350	333	95.14	9	2.7
	รวม (เกณฑ์ > 90%)	**9,650**	**9,407**	**97.48**	**119**	**1.26**

ผลการดำเนินงานวัณโรค



การดำเนินงานส่งตรวจวัณโรคระยะแฝงด้วยวิธี IGRA

ปีงบประมาณ	ส่งตรวจ	Negative	Positive	รับยา TPT	รับยาวัณโรค
2566	93	56	37	21 ราย	4 ราย
2567 (ตค – ธค 66)	43	33	10	9 ราย	-

แผนการดำเนินงาน ปี 2567

ดำเนินการเยี่ยมบ้านผู้ป่วย MDR –TB เพื่อติดตามการรักษาและกำกับการกินยา

เชิงรับ

- ให้บริการคลินิกวัณโรคทุกวันพฤหัสบดี
- คัดกรองผู้สัมผัสร่วมบ้านทุกวันทำการ ยกเว้นวันพฤหัสบดี

เชิงรุก

- คัดกรองประชากรกลุ่มเสี่ยงในชุมชน เรือนจำและเจ้าหน้าที่โรงพยาบาล
- คัดกรองผู้สัมผัสร่วมบ้าน ด้วยวิธี IGRAs
- เยี่ยมบ้านผู้ป่วย MDR

ส่งเสริม ป้องกันโรค

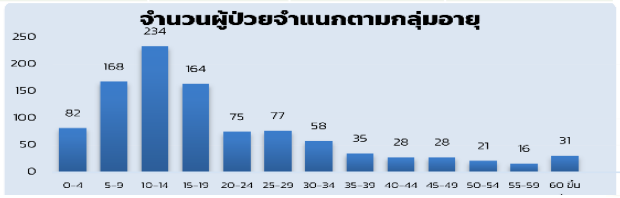
- ให้ความรู้ สุขศึกษา
- วัคซีน BCG ในเด็กแรกเกิด

โรคไข้เลือดออก

สถานการณ์ ปี 2566

ผู้ป่วยเปรียบเทียบ ปี 2561-2566 (ณ ช่วงเดียวกัน) สัปดาห์ที่ 1 – 50

ปี พ.ศ.	ผู้ป่วย (ราย)	อัตราป่วย (ต่อแสน)	เสียชีวิต (ราย)	อัตราตาย (ต่อแสน)	อัตราป่วยตาย (ร้อยละ)
2566	1,017	143.49	0	0	0
2565	258	36.23	0	0	0
2564	119	16.71	0	0	0
2563	306	42.97	0	0	0
2562	486	67.90	1	0.14	0.78
2561	895	129.92	2	0.29	0.28



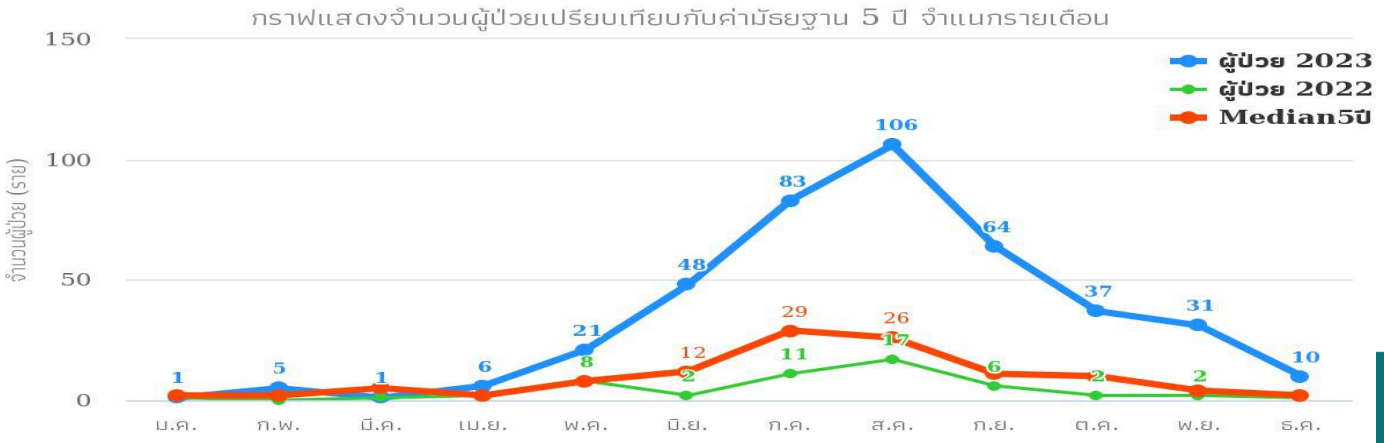
ปัจจัย

1. Host พบมากในเด็กอายุ 0 – 14 ปี
2. Agent พบมาก DEN2
3. Environment ฝนตกชุกตลอดทั้งปี มีแหล่งเพาะพันธ์ยุงลาย

- จ.กำแพงเพชร พบผู้ป่วย 1,002 ราย คิดเป็นอัตราป่วย 141.37 ต่อแสนประชากร ไม่พบผู้ป่วยเสียชีวิต
- อ.เมืองกำแพงเพชร พบผู้ป่วย 411 ราย คิดเป็นอัตราป่วย 197.56 ต่อแสนประชากร ไม่พบผู้ป่วยเสียชีวิต

จังหวัดกำแพงเพชร

อำเภอเมืองกำแพงเพชร



โรงพยาบาลกำแพงเพชร

กิจกรรมเพื่อป้องกันควบคุมโรคไข้เลือดออก

การเฝ้าระวังโรคและป้องกันโรคล่วงหน้า

1.สสอ./รพท.และรพ.สต. รวบรวมข้อมูลวิเคราะห์สถานการณ์และแนวโน้มการเกิดโรค กำหนดพื้นที่เสี่ยงต่อการเกิดระบาดในชุมชน/หมู่บ้าน เพื่อวางแผนในการดำเนินงานป้องกัน โรคล่วงหน้าก่อนการระบาด

2. จัดทำสื่อประชาสัมพันธ์ และดำเนินการประชาสัมพันธ์ผ่านสื่อต่าง ๆ / รณรงค์กำจัดลูกน้ำยุงลายทุก 7 วัน (ทุกวันศุกร์)

3. เฝ้าระวังทางกีฏวิทยาโดยการสำรวจเพื่อประเมินดัชนีลูกน้ำยุงลาย

4.จัดกิจกรรมจิตอาสาพัฒนาสิ่งแวดล้อมอาสาปราบยุงลายรณรงค์ (Big cleaning day) ในแต่ละ หมู่บ้าน/ชุมชน เพื่อกำจัดและทำลายแหล่งเพาะพันธุ์ลูกน้ำยุงลาย

5. ดำเนินกิจกรรมป้องกันโรคไข้เลือดออกในโรงเรียน โดย

- ให้เด็กนักเรียน/ครูดำเนินกิจกรรมกำจัดลูกน้ำยุงลายที่โรงเรียน/บ้านและบริเวณรอบบ้านตนเอง รวมทั้งมีการเสริมกิจกรรมเกี่ยวกับโรคไข้เลือดออกเข้าร่วมกับหลักสูตรการเรียนการสอนตามความเหมาะสม
- ดำเนินการพ่นสารเคมีและกำจัดลูกน้ำยุงลายพร้อมกันในศูนย์เด็กเล็กโรงเรียน ระดับประถมศึกษา มัธยมศึกษา ทุกแหล่ง ช่วงก่อนการระบาด ช่วงเดือน มิถุนายน อย่างน้อย 1 ครั้ง

การควบคุมโรค

STIs: Syphilis

สถานการณ์ผู้ป่วยโรคซิฟิลิส ปี 2566

- จ.กำแพงเพชร พบผู้ป่วย **325** ราย คิดเป็นอัตราป่วย **45.85** ต่อแสนประชากร (ประชากรกลางปี 2023 = **708,775** คน) ไม่พบผู้ป่วยเสียชีวิต
- อ.เมืองกำแพงเพชร พบผู้ป่วย **135** ราย
  กลุ่มอายุ 15-24 ปี 83 ราย คิดเป็นอัตราป่วย **64.89** ต่อแสนประชากรและมีแนวโน้มสูงขึ้น (ประชากรกลางปี 2023 = **208,033** คน) ไม่พบผู้ป่วยเสียชีวิต

ผลงานเด่น

- ปี 2545 ก่อตั้งคลินิกโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ (คลินิกเพชรรุ้ง)
- ปี 2561 มีเพจคลินิกวัยรุ่นโรงพยาบาลกำแพงเพชร Online 24 hr
- ปี 2565 มีกลุ่มไลน์แต่ละแผนกใน รพ.เพื่อประสานงาน ส่งต่อข้อมูลอย่างรวดเร็ว
- **ปี 2566 เปลี่ยนการตรวจวินิจฉัยให้เฉพาะมากขึ้น (Treponemal test) ในหญิงตั้งครรภ์**

แผนการพัฒนาต่อเนื่อง

- ทบทวนแนวทางการดูแลรักษา ทุกไตรมาส
- พัฒนาศักยภาพบุคลากร โดยการอบรม Counseling
- มีระบบการดูแลรักษาแบบ one stop service
- Empowerment ให้กับผู้รับบริการ + เชิงรุก

แผนการดำเนินงาน ปี 2567

“ เชิงรุก ”

กลุ่มงานเวชกรรมสังคม (คลินิกเพชรรุ้ง)

1.ออกเชิงรุก**วัยเรียน/วัยรุ่น**
เยี่ยมสถานศึกษา
ในเขต อ.เมืองกำแพงเพชร

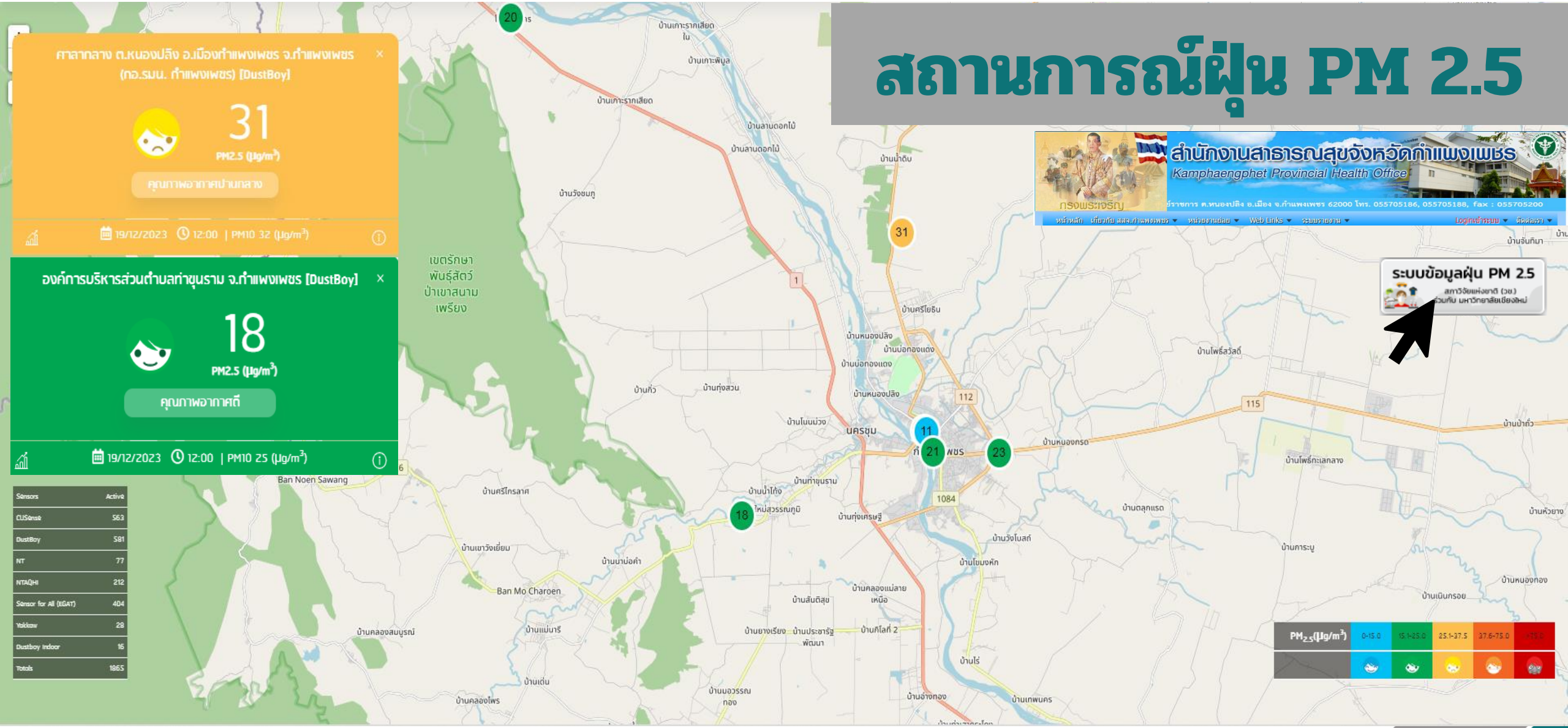
2.ออกเชิงรุก**วัยทำงาน/ประชาชน**แหล่งสถาน
บริการกลางคืนในเขต
อ.เมืองกำแพงเพชร
ปีละ 2 ครั้ง

ด้วยชุดตรวจ HIV-SYPHILIS COMBO

ภาพกิจกรรม

- จัดกิจการงาน AIDS Day
- จัดกิจการงานงานวันวาเลนไทน์
- วิทยากรร่วมกับสถาบันศึกษาต่างๆ
- ทำงานร่วมกับหน่วยงานอื่นๆ เช่น หน่วยงาน พม. สถานคุ้มครองความประพฤติ

สถานการณ์ฝุ่น PM 2.5



แนวทางการป้องกันและควบคุมผลกระทบด้านสุขภาพจากสถานการณ์ฝุ่น PM2.5

1. สำรวจและจัดทำทะเบียนกลุ่มเสี่ยงจาก PM2.5 ในพื้นที่รับผิดชอบ

2. เฝ้าระวังและแจ้งเตือนสถานการณ์ฝุ่น แจ้งพื้นที่เสี่ยงเมื่อค่าฝุ่นเกินมาตรฐาน

3. สร้างความรู้ความเข้าใจถึงผลกระทบ การปฏิบัติตนเพื่อการดูแลสุขภาพ

4. ประชาสัมพันธ์ให้ประชาชนในพื้นที่เสี่ยงเฝ้าระวังอาการและพฤติกรรมในการป้องกันตนเองจากฝุ่น PM2.5 ผ่าน Line official “Dusty Bot” (@021ycrdl) หรือหน้า HDC สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดกำแพงเพชร

5. ประสานงานเครือข่าย โดยให้ทีม3หมอ ติดตามดูแลกลุ่มเสี่ยงพิเศษ ได้แก่ เด็กเล็ก ผู้สูงอายุ หญิงตั้งครรภ์ และผู้มีโรคประจำตัว เช่น โรคหอบหืด โรคระบบทางเดินหายใจ และผู้ป่วยติดเตียง

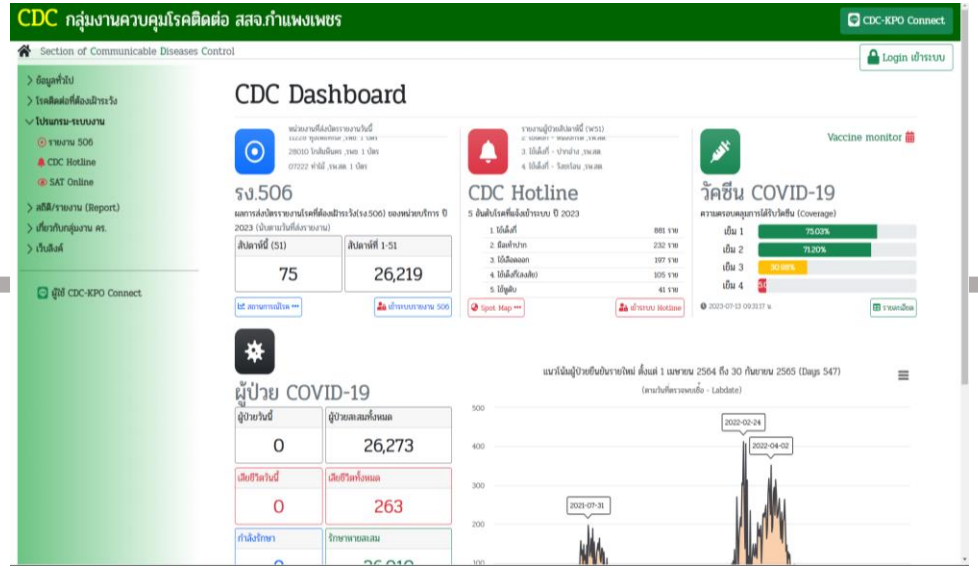
6. ประสานงาน/ขอความร่วมมือ และสนับสนุนองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นในการกำกับ ดูแล การลดฝุ่นละอองขนาดเล็กจากแหล่งกำเนิดในพื้นที่ และการจัดการเหตุรำคาญจากฝุ่นละออง

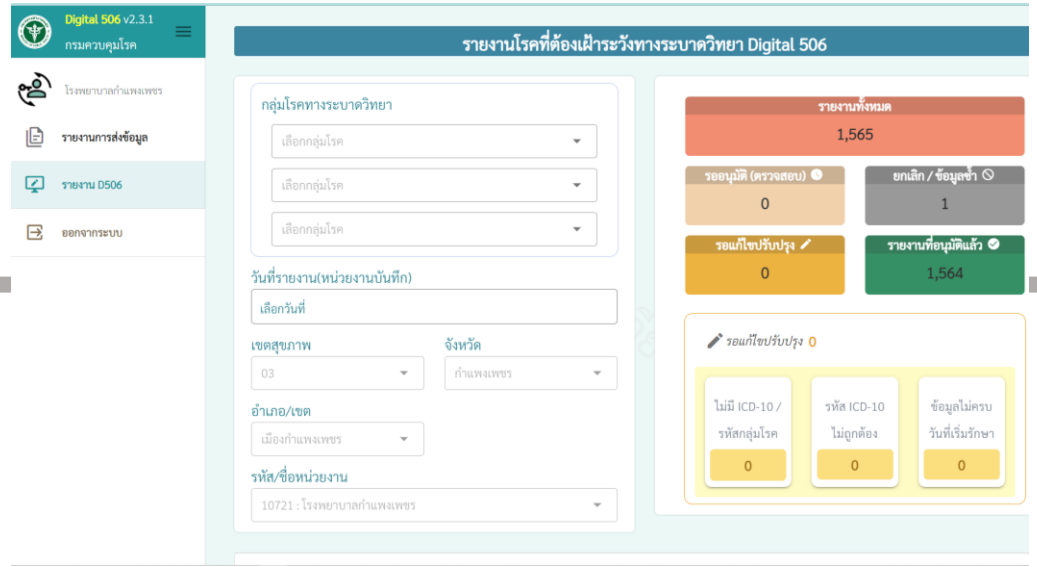
แผนพัฒนา

1. แผนจัดตั้งคลินิกมลพิษ โรงพยาบาลกำแพงเพชร
2. ห้องปลอดฝุ่น โรงพยาบาลกำแพงเพชร

แผนพัฒนาต่อยอด

- *ทำแผนรับโรคอุบัติใหม่/อุบัติซ้ำ ในอนาคต*
- *พัฒนา website การรายงานข้อมูลผู้ป่วย*





โรงพยาบาลกำแพงเพชร

THANK YOU